介護給付費再審査決定通知書（平成３０年５月取扱分）

※介護予防・日常生活支援総合事業分については、様式は別様式となるが、介護給付分と見方は同様となります。

再審査委員会において再度審議した結果、下記のとおり決定しましたので通知します。

事業所番号	事業所名
9970000000	□□介護事業所

平成３０年６月３０日

〇〇県国民健康保険団体連合会

証記載保険者番号 証記載保険者名	被保険者番号 被保険者氏名	サービス 提供年月	サービス 種類名	再審査 申立事由	再審査 結果コード	当初請求単位数 原審単位数	申立単位数	決定単位数	調整単位数	保険者負担額	備考
990001	9900000001	H30.04	訪問介護	給付管理票 実績修正		9,048 8,814		9,048	234	2,106	
〇〇市	ｶｲｺﾞ ﾀﾛｳ										

「再審査申立事由」
再審査申立事由が表示されます。

「再審査結果コード」
右最下部の表のコードが表示されます。

「当初請求単位数」「原審単位数」「申立単位数」「決定単位数」「調整単位数」「保険者負担額」
当初請求単位数は、実際に請求された単位数が表示されます。
原審単位数は、請求時に審査決定された単位数が表示されます。
申立単位数は、原審単位数に対して申し立てた単位数が表示されます。
決定単位数は、申立単位数に対し再審査決定後の単位数が表示されます。
調整単位数は、原審単位数に対する決定単数の差が表示されます。
保険者負担額は、調整単位数×給付率となり支払報酬から調整される額が表示されます。

「合計欄」
上の表の合計が表示されます。

		再審査申立（請求）			再審査決定			調整		
		件数	単位数	保険者負担額	件数	単位数	保険者負担額	件数	単位数	保険者負担額
合計	介護給付費				0	9,048	81,432	0	234	2,106
	高額介護サービス費									

再審査結果コード
01:原審通り　02:増（全部増）
03:減（全部減）04:増（一部増）
05:減（一部減）